



PPR-144.3

ASISTENCIA

Área	Capitulo	Fecha (dd/mm/aaaa)				Hora	
Lugar							
Nombre	Junior		Juvenil		Uniformado		
	F	M	F	M	F	M	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
Firma del Agente Juvenil				Firma Junta LAP			